



Marco de participación familiar de GaPMP



Encuesta familiar previa y posterior

Nombre del padre / familiar: _____ Fecha: _____

Nombre del niño(a): _____ Grado actual: _____ Edad: _____

Condado o sistema: _____ Nombre de Escuela: _____

****Información de identificación: Utilice un nombre, número, iniciales u otro identificador para mantener la confidencialidad. Asegúrese de usar el mismo identificador en la encuesta previa y posterior.**

Marque la respuesta que mejor describa sus sentimientos en cada área según se aplique a su hijo(a).

1. Mi hijo(a) y yo estamos conectados a uno o más recursos comunitarios o escolares para cumplir con los requisitos académicos o metas personales.

- Totalmente de acuerdo
- De acuerdo
- En desacuerdo
- Totalmente en desacuerdo

2. Las metas de mi hijo(a) son regularmente comunicadas entre los padres/guardianes y la escuela para apoyar el éxito de nuestro(a) hijo(a).

- Totalmente de acuerdo
- De acuerdo
- En desacuerdo
- Totalmente en desacuerdo

3. Mi hijo(a) y yo hemos sido informados de las elecciones y decisiones que debemos tomar que conducirán a una escuela secundaria y/o diploma de escuela superior.

- Totalmente de acuerdo
- De acuerdo
- En desacuerdo
- Totalmente en desacuerdo

4. Se me considera un socio igualitario junto con los maestros y otros profesionales en la planificación y la toma de decisiones acerca del programa de mi hijo(a).

- Totalmente de acuerdo
- De acuerdo
- En desacuerdo
- Totalmente en desacuerdo

5. Mi hijo(a) y yo trabajando juntos en casa, utilizando las herramientas y recursos que se nos proveen para alcanzar metas académicas y personales.

- Totalmente de acuerdo
- De acuerdo
- En desacuerdo
- Totalmente en desacuerdo

Mentor de Padres: _____ Correo electrónico: _____ Teléfono: _____